|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zarejestrowano: | **Burmistrz Miasta Kobyłka****ul. Wołomińska 1****05-230 Kobyłka** |  |  |
|  |  ………………………………. |  |
|  |  miejscowość, data |  |
|  |  |
| **WNIOSEK O WYREŚLENIE Z REJESTRU DZIAŁALNOŚCI REGULOWANEJW ZAKRESIE ODBIERANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI Z TERENU MIASTA KOBYŁKA**  |  |
| Podstawa prawna – art. 9i ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządkuw gminach oraz art. 43 ust. 8 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców. |  |
| Imię i nazwisko lub nazwa firmy ……….………………………………………………………………….....………………………………………….….………………………………………………………………......………………………………………………….………….…………………………………………………..Adres ………………………………………………………….....………………………………………........Telefon ………………………………………………………...……………………………………………… |
| **PEŁNOMOCNIK** (jeżeli został ustanowiony - do wniosku należy dołączyć pełnomocnictwo oraz uiścić opłatę w wysokości 17 zł za ww. pełnomocnictwo.)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........... |
| Na podstawie art. 9i ustawy z dnia 13 września 1996r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminachoraz art. 43 ust. 8 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców, zwracam się z wnioskiem o wykreślenie z rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości z terenu Miasta Kobyłka dla:1. Nazwa firmy i/lub imię, nazwisko wnioskodawcy: …........................................................................….........................................................................................................................................................….........................................................................................................................................................
2. Adres siedziby …...............................................................................................................................….........................................................................................................................................................
3. Numer identyfikacji podatkowej (NIP): …........................................................................................
4. Numer identyfikacyjny REGON …..................................................................................................
5. Numer rejestrowy …............................................. z dnia …...............................................................
 |
|  ….................................................................................. ***podpis Wnioskodawcy*** |